

Директору ГКОУ «Тверская школа №4»

**Образец заполнения  
заявления**

Бурундуковой Анне Ивановне

**Иванова Ивана Ивановича**

(Ф.И.О. законного представителя полностью) (последнее - при наличии)

\* **паспорт** \_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность заявителя)

\*серия 28 10 № 100000 кем и когда выдан  
\_\_УМВД Заволжского района г. Твери\_\_  
\_\_XX.XX.XXXX г. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_ xxxxxxxx@xxxx.xx \_\_\_\_\_

Конт. телефон: \_\_ 8 – 000-000-00-00 \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить в 1 класс Государственного казенного общеобразовательного учреждения «Тверская школа № 4» моего ребёнка Иванова Матвея Ивановича  
(Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка: « 21 » 01 2014 г.

Место рождения ребенка: г. Тверь

\*Свидетельство о рождении ребенка (паспорт - по достижении 14-летнего возраста):  
серия I- ОН № 000000000, выдано Центральным ЗАГСом г. Твери

\_\_\_\_\_ « 23 » 01 2014 г.

Адрес регистрации ребенка: \_\_\_\_\_ г. **Тверь, ул. Павлова, д.17**

Адрес проживания ребенка: \_\_\_\_\_ г. **Тверь, ул. Павлова, д.17**

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

\_\_\_\_\_ **нет** \_\_\_\_\_

Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и(или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий

Согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

**АООП НОО вариант 7.2.** \_\_\_\_\_

**Иванов И. И.** \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации русский \_\_\_\_\_

(указать родной язык)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

\_\_\_\_\_ **Иванов И. И.** \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

Согласен на ведение электронного журнала \_\_\_\_\_ **Иванов И. И.** \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

### \*Дополнительные сведения к заявлению

Дополнительные сведения о ребенке:

До поступления в школу посещал образовательное учреждение:

\_\_\_\_\_ **МБОУ Детский сад № 154** \_\_\_\_\_

\*Сведения о родителях (законных представителях):

	отец	мать
Ф.И.О.	Иванов Иван Иванович _____ _____	Иванова Анна Ивановна _____ _____
Дата рождения	XX.XX.XXXX г.	XX.XX.XXXX г.
Адрес регистрации	г. Тверь, ул. Павлова, д.17	г. Тверь, ул. Павлова, д.17
Адрес фактического проживания	г. Тверь, ул. Павлова, д.17	г. Тверь, ул. Павлова, д.17
Место работы, должность	Индивидуальный предприниматель	домохозяйка
Телефон мобильный	8 – 000-000-00-00	8 – 000-000-00-00
Телефон домашний	нет	нет
E-mail:	xxxxxxx@xxxx.xx	нет

\*поля, не обязательные для заполнения

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
2. копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
3. копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии;
4. копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по адаптированным общеобразовательным программам начального общего образования ребенка в образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра) (при необходимости);
5. копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

Против размещения сведений об участии моего ребенка в общественной жизни школы на сайте ГКОУ «Тверская школа №4», адрес сайта - <https://scoshmidt.nubex.ru/> не возражаю/возражаю

**Иванов И. И.**

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Уведомлен (а) о том, что в здании и на территории ГКОУ «Тверская школа №4» ведется видеонаблюдение, в школе действует пропускной режим.

Дата подачи заявления: « **01** » **апреля** **2022** г.

**Иванов И. И.**

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)